

細則第2号様式

平成 年 月 日

高知県知事 様

本 籍

住 所 〒 ー

ふりがな

氏 名

印

昭和・平成 年 月 日生

電 話 番 号

毒物劇物取扱者試験受験願書

() 毒物劇物取扱者試験を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

注 () 内には、一般、農薬用品目、特定品目の別を記入してください。

記入例

細則第2号様式

		受験願書の提出年月日を記入すること。 (願書受付期間内)	平成30年 ○ 月 ○ 日
高知県知事 様	本 籍	○ ○ 県	戸籍に記載されている本籍地の都道府県名のみを記入すること。(日本国籍を有しない場合は、国籍を記入。)
住所は、市(区)町村名、字、番地(マンションの名称、室名、○○様方)まで正確に記入すること。 ※受験票はこの住所に送付する	住 所	〒○○○-○○○○ 高知市丸ノ内1-2-20	
戸籍に記載されている文字を使用し、必ずふりがなを記入すること。 忘れず押印すること。	ふりがな 氏 名	こうち たろう 高知 太郎 印	
平日の8時30分~17時15分の間に連絡が可能な電話番号を記入すること。	電話 番 号	昭和・平成 ○○年 ○月 ○日 生 ○○○-○○-○○○	和暦を囲む。生年月日を記入すること。

毒物劇物取扱者試験受験願書

(○○○○) 毒物劇物取扱者試験を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

受験する種別(一般、農薬用品目、特定品目)の別を記入すること。

注 () 内には、一般、農薬用品目、特定品目の別を記入すること。

高知県収入証紙 貼付箇所